

**Состояние инфекционной и паразитарной заболеваемости
в МО Среднеуральск за март и январь-март 2026 года.
Анализ вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний населения
в МО Среднеуральск за январь-март 2026 года.**

За март 2026 года в МО Среднеуральск зарегистрировано 613 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (с учетом заболеваемости гриппом и ОРВИ), показатель заболеваемости **2514,1** на 100 тыс. населения, что в 1,2 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за февраль 2026г (2932,5), в 2,3 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за март 2025г (5689,1), не превышает СМУ (3208,3), и не превышает показатель по Свердловской области (3974,6).

Без учета ОРВИ зарегистрировано 29 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (4,8% от всех инфекционных заболеваний). Показатель заболеваемости составил **118,9** на 100 тыс. населения, что в 1,2 раза выше заболеваемости в сравнении с февралем 2026г (98,43), не превышает СМУ (229,5) и не превышает показатель заболеваемости по Свердловской области (308,1), не превышает уровень заболеваемости за март 2025г (173,1).

Не зарегистрировано случаев дизентерии, дифтерии, полиомиелита, гриппа, кори, краснухи, эпидемического паротита, коклюша, паракоклюша, ОВП, хронических и вновь выявленных носителей вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции, цитомегалловиральной, гемофильной, менингококковой, природно-очаговых и зоонозных инфекций, листериоза, вирусных лихорадок, чесотки, паразитарных заболеваний.

Зарегистрированы единичные случаи заболеваний ОКИ (9 случаев), укусов животных (4 случая), скарлатины (1 случай), инфекционного мононуклеоза (1 случай), педикулеза (1 случай).

За январь-март 2026г. зарегистрировано 1864 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (с учетом заболеваемости гриппом и ОРВИ), показатель заболеваемости **7645,0** на 100 тыс. населения, что в 1,8 раз ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (13635,9), не превышает СМУ (10087,9) и не превышает показатель по Свердловской области (12593,6).

Без учета гриппа и ОРВИ зарегистрировано 87 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний (4,7% от всех инфекционных заболеваний). Показатель заболеваемости составил **356,8** на 100 тыс. населения, в 1,3 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (466,6), ниже СМУ (875,5) и не превышает показатель заболеваемости по Свердловской области (880,1).

Не зарегистрировано случаев дифтерии, полиомиелита, кори, краснухи, эпидемического паротита, коклюша, паракоклюша, ОВП, цитомегалловиральной, гемофильной, менингококковой и зоонозных инфекций, вирусных лихорадок, листериоза, чесотки, энтеровирусной инфекции.

Зарегистрированы единичные случаи заболевания сальмонеллезом (1 сл., гр.D), дизентерией Зонне (1 случай), хроническим гепатитом С (1 сл. у взрослого), хроническим гепатитом В (1 случай), скарлатиной (2 случая), педикулезом (1 случай), инфекционным мононуклеозом (1 случай), сифилисом (4 сл.), опоясывающим лишаем (1 случай), микроспорией (1 случай), лямблиозом (1 случай).

Кишечные инфекции. За март 2026г. зарегистрировано 9 случаев **острой кишечной инфекции**, показатель заболеваемости **36,91** на 100 тыс. населения, что в 2 раза выше показателя за март 2025г. (18,81), но ниже СМУ (26,4) и среднеобластного показателя (105,6).

За январь-март 2026г. зарегистрировано 18 случаев заболевания **острыми кишечными инфекциями**, показатель заболеваемости **73,82** на 100 тыс. населения, что в 1,5 раз выше в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (48,91), не превышает СМУ (100,3) и не превышает среднеобластной показатель (275,4). Лабораторно подтверждены 66,7% случаев (СО – 60,1%), из них 66,7% вирусной этиологии (СО – 80,1%).

Показатель заболеваемости детей **до 17 лет** составил **280,3** на 100 тыс. детского населения, что в 1,9 раз выше показателя заболеваемости за аналогичный период 2025г. (148,1), но не превышает СМУ (360,3).

В структуре всех инфекционных заболеваний без ОРВИ, зарегистрированных в январе-октябре, острые кишечные инфекции занимают третье место (20,7%).

ГРИПП/ОРЗ. За март 2026г. зарегистрировано 580 случаев ОРВИ, показатель заболеваемости составил **2378,8** на 100 тыс. населения, что в 1,2 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за февраль 2026г (2813,6), в 2,3 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за март 2025г. (5459,6), не превышает СМУ (2940,7) и не превышает среднеобластной показатель (3636,1).

В структуре по возрасту взрослые составили 42,4% (246 сл.), дети до 17 лет – 57,6% (334 сл.).

Показатель заболеваемости **детей до 17 лет** составил **5850,4** на 100 тыс. детского населения, что в 2,8 раз ниже в сравнении с заболеваемостью за февраль 2025г (16392,4).

За январь-март 2026г. зарегистрировано 1758 случаев ОРВИ, показатель **7210,2** на 100 тыс. населения, что в 1,8 раз ниже аналогичного периода 2025г (13063,9), не превышает СМУ (9117,3) и не превышает среднеобластной показатель (11593,9).

В структуре по возрасту взрослые составили 43,5% (764 сл.), дети до 17 лет – 56,5% (994 сл.).

Показатель заболеваемости **детей до 17 лет** составил **17411,1** на 100 тыс. детского населения, что в 2,2 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г. (38034,9), не превышает СМУ (19113,1).

В структуре инфекционных заболеваний за январь-март ОРВИ составили 95,2%.

Зарегистрировано 1 случай **гриппа**, показатель **4,10** на 100 тыс. населения, что в 6,4 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (26,34), не превышает среднеобластной показатель (51,92), не превышает СМУ (10,14).

Пневмонии. За март 2026г. зарегистрировано 3 случая внебольничных пневмоний, показатель заболеваемости **12,3** на 100 тыс. населения, что в 8,3 раза ниже заболеваемости за аналогичный период 2025г., не превышает СМУ (81,47) и среднеобластной показатель (82,98).

За январь-март 2026г. зарегистрировано 15 случаев внебольничных пневмоний, показатель заболеваемости **61,5** на 100 тыс. населения, что в 3,9 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (237,0), не превышает СМУ (187,0) и не превышает среднеобластной показатель (248,1). Лабораторно подтверждены 8,3% случаев (СО – 22,1%).

В структуре заболевших по возрасту **взрослые** составили **66,7%** (10 сл.), показатель заболеваемости **53,6** на 100 тыс. взрослого населения, что в 4,1 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г. (71,4), не превышает СМУ (191,4).

У детей зарегистрировано 33,3% от всех случаев (5 случаев). Показатель заболеваемости **детей до 17 лет** составил **87,6** на 100 тыс. детского населения, что в 3,4 раза ниже в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г. (28,6), и не превышает СМУ (153,6).

В структуре инфекционных заболеваний, без учета ОРВИ, зарегистрированных за январь-март, пневмонии составили 17,2%.

Ветряная оспа. В марте 2026г. зарегистрировано 12 случаев ветряной оспы, показатель заболеваемости составил **49,22** на 100 тыс. населения, что превышает СМУ (21,14), но не превышает среднеобластной показатель (64,14).

У детей **до 17 лет** зарегистрировано **100%** от всех случаев. Показатель детской заболеваемости **210,2** на 100 тыс. детского населения.

За январь-март 2026г. зарегистрировано **35** случая ветряной оспы, показатель заболеваемости составил **143,5** на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза выше в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г (101,6), превышает СМУ (89,37), но не превышает среднеобластной показатель (189,5).

У детей **до 17 лет** зарегистрировано **94,3%** от всех случаев. Показатель детской заболеваемости **578,0** на 100 тыс. детского населения, что ниже показателя заболеваемости за аналогичный период 2025г. (96,3), не превышает СМУ (362,6).

В структуре инфекционных заболеваний без учета ОРВИ, зарегистрированных за январь-декабрь, ветряная оспа составила 40,2%.

ВИЧ/СПИД. За январь-март зарегистрировано в 2,2 раза выше случаев ВИЧ-инфекции в сравнении с заболеваемостью за аналогичный период 2025г. Показатель заболеваемости не превышает СМУ и не превышает среднеобластной показатель

За 1 квартал 2026 года обследовано на ВИЧ - инфекцию 7,3% жителей, при индикаторном показателе за год – 32%.

Укусы, оцарапывания, ослюнения животными (профилактика бешенства). В марте 2026г. за медицинской помощью в ГАУЗ СО «Верхнепышминскую ЦГБ им. П.Д. Бородина» обратилось 4 жителя МО Среднеуральск, пострадавших от укусов животными, показатель составил **16,4** на 100 тыс. населения, что не превышает СМУ (25,45), но превышает среднеобластной показатель (19,37). Укус собаками составил 75% от всех случаев. Укусы дикими животными не зарегистрированы.

За январь-март 2026г. за медицинской помощью в ГАУЗ СО «Верхнепышминскую ЦГБ им. П.Д. Бородина» обратились 17 жителей МО Среднеуральск, пострадавших от укусов животными, показатель составил **69,7** на 100 тыс. населения, что превышает СМУ (61,74) и среднеобластной показатель (52,2). Укус собаками составил 52,9% от всех случаев. Зарегистрирован 1 случай укуса дикими животными.

**Анализ вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний населения
в МО Среднеуральск за 1 квартал 2026 года. (выполнение плана за 1 квартал
должно быть не менее 25%)**

Против коклюша: вакцинирован 51 ребенок (24,3% от плана), в т. ч. детей до года 51 чел. (24,3% от плана), ревакцинировано против коклюша детей 84 чел. (33,1% от плана), в.ч. RV1- 77 чел. (33,6%), RV2 - 7 чел. (план – 28,0%).

Против дифтерии: вакцинировано детей 51 чел. (24,3% от плана), в т. ч. детей до года 51 чел. (24,3% от плана); ревакцинировано 410 чел. (17,7% от плана), взрослых – 229 человек (15,5%).

Против столбняка: вакцинировано детей 51 чел. (24,3% от плана), в т. ч. детей до года 51 чел. (24,3% от плана); ревакцинировано 410 чел. (17,7% от плана), взрослых – 229 человек (15,5%).

Против полиомиелита: вакцинировано детей до 17 лет однократно (ИВП) 53 чел. (25,2% от плана), двукратно (ИПВ) - 63 чел. (30,6% от плана), трехкратно (ИПВ) – 66 чел. (31,4% от плана), ревакцинировано 329 чел. (44,5% от плана), RV1 – 75 чел. (32,8% от плана), RV2 – 117 чел. (52,2% от плана), RV3 – 137 (47,7% от плана).

Против кори: детей до 17 лет вакцинировано 58 чел. (26,4% от плана), ревакцинировано - 151 чел. (47,2% от плана), взрослых с 18 лет и старше вакцинировано 3 чел. (60,0% от плана), ревакцинировано 1 чел. (4,0% от плана).

Против краснухи: детей до 17 лет вакцинировано 58 чел. (26,4% от плана), взрослых – 1 (10,0%), ревакцинирован 151 ребенок (47,2% от плана), взрослых – 2 (40,0%).

Против эпидемического паротита: детей до 17 лет вакцинировано 58 чел. (26,4% от плана), ревакцинирован 151 ребенок (47,2% от плана). Взрослых не прививали.

Против гепатита А: детей до 17 лет привито однократно 1 чел. (0,4%), двукратно привито 76 чел. (24,9%), вакцинировано взрослых с 18 лет и старше однократно 3 чел. (30,0% от плана) и двукратно 1 чел. (4,0% от плана.).

Против гепатита В: вакцинировано детей до 17 лет однократно 9 чел. (7,3% от плана), 2-кратно – 60 чел. (45,8% от плана), 3-х кратно- 70 чел. (31,3% от плана), взрослых с 18 лет и старше привито однократно 7 чел. (28,0% от плана), 2-кратно – 38 чел., 3-х кратно – 4 чел. (16,0% от плана), ревакцинировано 20 чел. (план – 33,3%).

Против дизентерии Зонне: привито 8 чел. (4,7% от плана).

Против пневмококковой инфекции: детей до 17 лет вакцинировано однократно 57 чел. (27,1% от плана), в т. ч. 57 детей до года (27,1% от плана), двукратно 52 ребенка (24,8% от плана), в т. ч. детей до года – 52 (24,8% от плана), ревакцинировано 35 детей (17,7% от плана), в т. ч. 33 ребенка до 2-х лет (16,7% от плана), вакцинировано взрослых старше 18 лет – 101 чел. (20,2%).

Против гемофильной инфекции: вакцинировано детей 51 чел. (17,6% от плана), ревакцинировано детей 71 чел. (31,0% от плана).

Против ротавирусной инфекции: вакцинировано однократно 1 ребенок (8,3% от плана).

Против клещевого энцефалита: вакцинировано однократно детей до 17 лет – 3 (0,7%), взрослых – 50 (20,0%), вакцинировано двукратно детей – 1 (0,3%), взрослых – 8 (3,2%), ревакцинировано однократно детей – 4 (0,9%), взрослых – 18 (17,8%), ревакцинировано 2 и более раз детей – 6 (1,1%), взрослых – 131 (15,4%).

Против папилломовирусной инфекции: вакцинировано однократно детей до 17 лет – 45 (23,2%).

Предлагаю:

1. Принять данную информацию к сведению и взять под личный контроль организацию противоэпидемических мероприятий в муниципальном округе Среднеуральск.

2. Обеспечить своевременное проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения прививаемых инфекций, в том числе ветряной оспы, вирусного гепатита А, полиомиелита и гриппа. Принять меры по достижению индикаторных показателей привитости взрослого и детского населения против гриппа, гепатита А, ротавирусной, менингококковой, гемофильной, папилломовирусной, пневмококковой инфекций, ветряной оспы, клещевого энцефалита, полиомиелита. Своевременное проведение вакцинопрофилактики против инфекционных заболеваний лиц, относящихся к профессиональным группам "риска", против отдельных инфекционных заболеваний (бешенства, туляремии, брюшного тифа, клещевого энцефалита и др.)

3. Принять дополнительные исчерпывающие меры по выполнению плана профилактических прививок на 2026г.

4. Обеспечить контроль выполнения требований санитарного законодательства, регламентирующего проведение дезинфекционных мероприятий (дератизация, дезинсекция, дезинфекция, в т.ч. в очагах инфекционных заболеваний).

5. Обеспечить реализацию комплекса мероприятий, направленных на профилактику энтеровирусных и острых кишечных инфекций, своевременное проведение санитарно-профилактических (противоэпидемических) мероприятий, в том числе:

- усилить контроль за проведением утреннего приема детей в коллектив, соблюдение нормативов заполняемости групп, соблюдение режима проветривания помещений в детских образовательных учреждениях в соответствии с требованиями санитарного законодательства, обеспечить своевременное выявление и изоляцию заболевших детей, качественный сбор эпидемиологического анамнеза с учетом всех факторов передачи инфекционных заболеваний.

- проведение мероприятий по предупреждению групповой и вспышечной заболеваемости острыми кишечными и энтеровирусными инфекциями в организованных детских коллективах;

- проведение иммунизации против дизентерии Зонне декретированных контингентов, проведение иммунизации против гепатита А декретированных контингентов и детского населения, проведение вакцинопрофилактики ротавирусной инфекции;

- проведение мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности питьевой воды и пищевых продуктов, воды в водоемах;

- оперативно устранять аварийные ситуации на сетях водоснабжения и канализации с проведением дезинфекции, промывки сетей и лабораторных исследований воды;

- проводить исследования проб питьевой воды в рамках ПЛК, в т.ч. на вирусологические показатели;

- усилить контроль руководителей детских организованных коллективов, предприятий общественного питания и пищевой промышленности, лечебно-профилактических учреждений за выполнением санитарно-эпидемиологических требований;

- контроль за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом;

- соблюдение требований санитарного законодательства персоналом детских образовательных учреждений и персоналом пищеблоков;

- проведение вирусологического обследования персонала предприятий общественного питания и пищевой промышленности, работников детских дошкольных учреждений на носительство норо-ротавирусов.

- своевременное выявление и изоляция заболевших детей, качественный сбор эпидемиологического анамнеза с учетом всех факторов передачи ОКИ и ЭВИ, повышение качества диагностика ОКИ, в том числе вирусной этиологии, и ЭВИ;

- оснащение ультрафиолетовыми установками проточного типа для обеззараживания питьевой воды, бактерицидными облучателями для обеззараживания воздуха помещений ДООУ, дезинфицирующими средствами, в т.ч. обладающими вирулицидным действием, всех учреждений;

- качественное проведение дезинфекционных мероприятий с использованием дезинфекционных средств в противовирусных концентрациях.

- выполнение совместного приказа МЗ СО и Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 03.08.2017г/05.09.2017г № 1325-п/292-и «О минимизации рисков инфекционных заболеваний в образовательных (оздоровительных) организациях Свердловской области» в части обеспечения ежедневного контроля медицинскими работниками противоэпидемического режима на пищеблоках и в помещениях учреждений;

6. Принять дополнительные меры по повышению охвата населения района обследованием на ВИЧ-инфекцию.

7. Обеспечить контроль проведения мероприятий по профилактике бешенства среди населения (регулирование численности безнадзорных животных - их отлова и содержания в специальных питомниках, их иммунизация против бешенства; соблюдение правил содержания и выгула домашних животных и их иммунизация против бешенства).

8. Обеспечить контроль организации вакцинопрофилактики гепатита А среди детей и декретированных групп взрослых, вакцинопрофилактики дизентерии Зонне среди декретированных групп взрослых.

9. Обеспечить контроль организации обследования на паразитарные инфекции декретированных групп населения, детей дошкольных образовательных организаций; персонал дошкольных образовательных организаций; школьников младших классов (1-4).

10. Организовать проведение обследования на полиомиелит детей до 6 лет, прибывших из Республики Таджикистан с уточнением прививочного анамнеза и проведение иммунизации детей, не привитых против полиомиелита в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и не имеющих сведений о прививках;

11. Организовать проведение подчищающей иммунизации против полиомиелита в соответствии с предложением главного государственного санитарного врача по Свердловской области «О реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства по профилактике полиомиелита» от 03.09.2022 г. №66-00-17/03-25300-2022.,

12. Принять к сведению и обеспечить выполнение Постановления от Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 08.07.2025 № 14 "О мероприятиях по профилактике гриппа, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в эпидемическом сезоне 2025 - 2026 годов".

13. Обеспечить контроль за проведением диагностических исследований на грипп, НКВИ и острые респираторные вирусные заболевания материала от больных гриппом, НКВИ, острыми респираторными вирусными инфекциями, внебольничными пневмониями на базе лабораторий медицинских организаций и других организаций, выполняющих лабораторную диагностику гриппа и острых респираторных вирусных заболеваний.

14. Обеспечить проведение в 2026 году мероприятий, направленных на обеспечение эпидемиологического благополучия по кори, краснухе и эпидемическому паротиту, в т.ч. по вакцинации подлежащих контингентов, раннему выявлению случаев кори, краснухи и эпидемического паротита, организации лабораторного обследования, медицинского наблюдения и вакцинация контактных лиц/

15. Разработать комплекс мероприятий по подготовке к пропуску весеннего половодья с учетом паводкового прогноза на 2026 год:

- активизировать работу по обеспечению безопасности эпидемиологически значимых объектов централизованного и нецентрализованного водоснабжения и водоотведения, иловых площадок, навозохранилищ, полей фильтрации, выгребных ям, кладбищ, скотомогильников (в том числе сибиреязвенных) и биотермических ям, полигонов ТКО, несанкционированных свалок (в том числе промышленных отходов), складов пестицидов и агрохимикатов, складов ГСМ, попадающих в зону подтопления;

- до наступления паводкового периода организовать вывоз стоков из выгребных ям, расположенных в зонах вероятного подтопления паводковыми водами, с последующей их дезинфекцией;

- обеспечить население качественной питьевой водой: провести ревизию санитарно-технического состояния водопроводных систем, защиты водозаборных сооружений от загрязнения, затопления, достаточности реагентов, соблюдение технологических режимов подготовки питьевой воды. При угрозе затопления систем водоснабжения своевременно выполнить мероприятия по обеспечению населения и объектов соцкультбыта питьевой водой из согласованных с органами Роспотребнадзора источников.

- на объектах водоотведения (канализования) обеспечить соблюдение технологического режима очистки сточных вод;

- после освобождения территории от паводковых вод организовать проведение мероприятий по очистке и дезинфекции источников водоснабжения (колодцев, каптажей, родников, скважин и т.п.),

- организовать своевременное информирование органов Роспотребнадзора о санитарно-эпидемиологической обстановке и возникновении аварийных ситуаций.

16. Организовать контроль проведения обязательной санитарной расчистки территорий природных стаций эпидемиологически значимых объектов и прилегающих к ним территорий; проведения дератизационных мероприятий; обследования на клещевленность территорий природных стаций; проведения акарицидных обработок территорий эпидемиологически-значимых объектов и энтомологического контроля за эффективностью акарицидных обработок. Организовать контроль за выполнением плана профилактических прививок против клещевого вирусного энцефалита;

17. Обеспечить реализацию комплекса мероприятий по специфической и неспецифической профилактике клещевых инфекций:

- выполнением плана профилактических прививок против клещевого вирусного энцефалита;

- проведения обязательной санитарной расчистки территорий природных стаций эпидемиологически значимых объектов и прилегающих к ним территорий на расстоянии не менее 50 метров;

- проведения дератизационных мероприятий, направленных на уменьшение численности прокормителей клещей (диких мелких млекопитающих);

- обследования на заклещевленность территорий природных стаций;

- проведения акарицидных обработок территорий эпидемиологически-значимых объектов и прилегающих к ним территорий на расстоянии не менее 50 метров;

- энтомологического контроля за эффективностью акарицидных обработок (через 3-5 дней и 28 дней), в случае обнаружения клещей после акарицидной обработки - проведения повторной акарицидной обработки и энтомологического контроля её качества.

С 01.03.2025г. вступили в силу изменения лицензионных требований к организациям, осуществляющим дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия: подпунктом 59 в пункт 1 статьи 22 Федерального закона о лицензировании отдельных видов деятельности № 99-ФЗ от 4 мая 2011 года в перечень видов деятельности, на которые требуются лицензии внесена деятельность по оказанию услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Таким образом, организации, оказывающие услуг по дезинфекции, дезинсекции и дератизации, должны иметь лицензию на данные виды деятельности.

18. Координировать работу всех служб и ведомств по профилактике особо опасных инфекции, в т.ч. холеры: обеспечить в пределах компетенции контроль санитарно-гигиенического состояния территорий населенных пунктов, водопроводных и канализационных сетей, иных объектов питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения, торговых объектов, мест массового пребывания людей, обратив особое внимание на места неорганизованного рекреационного водопользования, а также на сброс сточных вод в открытые водоемы, сбор и удаление твердых коммунальных отходов.

19. Систематически проводить работу по повышению санитарной грамотности населения.